

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського
НАМН України»
Громадська Рада при Державній санітарно-епідеміологічній службі України
Головне управління Державної санітарно-епідеміологічної служби у м. Києві
Державна служба України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших
соціально небезпечних захворювань
ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами
МОЗ України»
Асоціація інфекціоністів України
Науково-медичне товариство епідеміологів, мікробіологів та паразитологів

Науково-практична конференція

«ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ: невирішені проблеми (діагностика, етіопатогенетичні особливості, лікування, профілактика)»

(читання, присвячені пам'яті академіка Л.В. Громашевського)



МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

16 жовтня 2013 року

**м. Київ
Будинок профспілок
майдан Незалежності, 2**

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського
НАМН України»
Громадська Рада при Державній санітарно-епідеміологічній службі України
Головне управління Державної санітарно-епідеміологічної служби у м. Києві
Державна служба України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
та інших соціально небезпечних захворювань
ДУ «Український центр контролю
за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»
Асоціація інфекціоністів України
Науково-медичне товариство епідеміологів, мікробіологів та паразитологів

Науково-практична конференція
«Інфекційні хвороби: невирішені проблеми
(діагностика, етіопатогенетичні особливості,
лікування, профілактика)»
(читання, присвячені пам'яті
академіка Л.В. Громашевського)

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

16 жовтня 2013 року
м. Київ
Будинок профспілок
майдан Незалежності, 2

А.П. Рєзніков, О.В. Бялковський, І.В. Гущук,
О.В. Кулакова, Т.В. Шевчук

ПРО АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ ШИГЕЛЬОЗУ

*Головне управління Держсанепідслужби у Рівненській області,
м. Рівне*

Протягом останніх двох десятиліть у Рівненській області, як і в цілому в країні, відмічене поступове зниження захворюваності на шигельоз. Так, у 2011 році, в порівнянні із 1991 роком,

вона знизилась у 22,9 рази по області і у 22,4 рази по країні та склала 3,3 і 3,6 випадка на 100 тисяч населення відповідно. У 2012 році показник захворюваності на шигельоз в області знизився до 2,5.

У порівнянні із 1991 роком не змінилась структура основних збудників шигельозу – це шигели Зонне і Флекснера.

Велике значення у поширенні шигельозу відіграють порушення вимог технології виробництва та умов транспортування і зберігання харчових продуктів. У сімдесяті і вісімдесяті роки минулого століття серйозною проблемою у поширенні шигельозу в Україні були молочні заводи, в яких застосовувались застарілі технології із великою кількістю «ручних процесів», що нерідко призводило до інфікування молочної продукції. До того ж молочні продукти для населення були загальнодоступні і вироблялись та споживались у великих кількостях.

За останні роки значно зменшилось виробництво і, відповідно, споживання населенням молока і молочних продуктів. До того ж не секрет, що тепер до молочних продуктів нерідко виробники додають консерванти та інші речовини, що припиняють розвиток мікроорганізмів та дозволяють виробникам встановлювати терміни придатності таких продуктів до двох тижнів і навіть більше. Зрозуміло, що бактерицидна дія таких добавок не дозволяє розвиватись також і патогенним мікроорганізмам, у тому числі шигелам.

Зменшенню захворюваності сприяло також і значне скорочення мережі загальнодоступних їдалень і, відповідно, зменшення кількості осіб, що там харчуються, а, отже, знизилась ризики інфікування.

У подальшому можна прогнозувати зростання захворюваності на шигельоз у разі переходу підприємств, що виробляють молочні та інші продукти, до технологій без застосування бактерицидних добавок. Тим більше, що персонал таких підприємств значною мірою втратив або, навіть, і не здобув необхідних навичок щодо виробництва безпечної продукції. Ризик захворюваності на шигельоз буде зростати також у разі збільшення кількості їдалень.

Отже, шигельоз, незважаючи на низький рівень захворюваності, залишається актуальною інфекцією, що потребує постійного епідагляду.